

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

*(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni)*

*Dati anagrafici del dichiarante*

Cognome  Nome

Sesso  Comune o Stato estero di nascita

Data di nascita  Codice Fiscale

Luogo di residenza  Provincia di:

Indirizzo (Via/Piazza)

N. Civico  CAP

Tipo Documento  Numero Documento

avvalendosi di quanto disposto dall'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, a conoscenza di quanto previsto dall'art. 75 e consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di false dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000)

**DICHIARA**

la mancata rioccupazione in qualsiasi attività lavorativa

*ovvero*

la mancata rioccupazione a tempo indeterminato

**che il rapporto di lavoro a tempo determinato è cessato tra il 1° gennaio 2007 ed il 31 dicembre 2011:**

come da documentazione, che si allega in copia

luogo

GG/MM/AAAA  
Data

Firma